

平成 30 年度 1 号認定新入園児 入園願書

平成 年 月 日

社会福祉法人ゆりかご 様

保護者 住 所

氏 名 (印)

連絡先 Tel.....

幼保連携型認定こども園ゆりかごこども園への入園について、次のとおり申請します。

入園児童 氏 名	フリガナ.....	性 別	生年月日	年 齢	備 考
		男・女	平成 年 月 日	歳 H30.4.1 満年齢	
健康状態 等	よくおこる病気、体や心の健康及び性格・行動のことなど (例：ひきつけ、喘息の発作、扁桃炎、食物アレルギー、環境への適応、話し方、その他)				
入園前の保育歴		家庭・認定こども園・幼稚園・保育所・通級教室・その他 ()			
保育を希望する期間		平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日			

※児童 1 名につき 1 枚の入園願書が必要です。兄弟姉妹で入園ご希望の方は人数分提出してください。

【家庭の状況】

	フリガナ 氏 名	入園児童 との続柄	性 別	生年月日	職業（勤務先） 就学（学校）等	備 考
入園児童の世帯員（入園児童含む）		父	男			
		母	女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			

※社会福祉法人ゆりかご 記入欄

受理日：平成 年 月 日	新入・在園	第 () 子	併願：有・無	申請書配布：済・未
--------------	-------	---------	--------	-----------